別　記

第１号様式（第４条第１項）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）借用申請書

平成　　年　　月　　日

酒々井町教育委員会教育長　様

申請者　団体住所
団 体 名
代表者氏名

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の借用を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　利 用 期 間　　平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から
平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分まで
日間

２　利 用 場 所

３　参加予定人員　　　　人

４　資　格　者　医師・看護師・保健師・救急救命士・受講修了者
（いずれかに○）
氏　名

５　緊急連絡先　住　　所
氏　　名
電話番号

６　貸出希望日　　平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分

７　返却予定日　　平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分

添付資料：資格者の証明書類（免許証又は受講修了証の写し）を添付してください。

第２号様式（第４条第３項）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出決定通知書

平成　　年　　月　　日

様

酒々井町教育委員会教育長

年　　月　　日付けで申請のありました自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の貸出しについて、下記のとおり許可します。

記

１　貸　出　期　間　　平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から
平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分まで
日間

２　AED使用ができる者の氏名
(医療従事者又は普通救急救命講習以上修了者)

３　利　用　目　的

４　利　用　場　所

５　返納予定日時　　平成　　年　　月　　日　　時　　分

６　遵　守　事　項
（１）　ＡＥＤの破損及び亡失を防ぐため、適切な管理を行うこと。
（２）　ＡＥＤは取扱説明書によって適切に使用すること。
（３）　ＡＥＤを目的外に使用しないこと。
（４）　ＡＥＤを処分、転貸又は譲渡しないこと。
（５）　使用消耗品は、利用者負担とします。
（６）　万が一、破損等が発生した場合は社会教育課（４９６－１１７１内線　　　）に連絡をすること。

第３号様式（第４条第３項）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出不承認通知書

平成　　年　　月　　日

様

酒々井町教育委員会教育長　　　　　　印

平成　　年　　月　　日付けで申請のありました自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の貸出しについては、下記の理由により不承認としましたのでその旨通知します。

記

不承認理由

第４号様式（第７条）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用報告書

平成　　年　　月　　日

酒々井町教育委員会教育長　様

報告者　住　所
氏　名
連絡先

平成　　年　　月　　日から借用している自動体外式除細動器（ＡＥＤ）を使用しましたので、下記のとおり報告します。

記

１　利 用 団 体 名
及 び 代 用 者 名

２　使用状況（理由）

３　使 用 し た 部 品
＜１　ＡＥＤ本体　２　本体カバー　３　除細動用パット　４　付属品＞

４　使用した消耗品
＜１　バッド　２　タオル　３　はさみ　４　かみそり　５　手袋＞

５　使　用　日　時　　平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分

６　使　用　場　所

第５号様式（第９条第１項）

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）破損・亡失報告書

平成　　年　　月　　日

酒々井町教育委員会教育長　様

申請者　団 体 名
住　　所
代表者名
連 絡 先

１　発　生　日　時　　　　平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時ころ

２　発　生　場　所

３　発　生　原　因

４　破損・亡失の経緯

※破損・亡失の経緯をできるだけ詳細に記入すること。